**第三部分** **采购需求**

**一、项目概况**

1、项目名称：海南西部中心医院口腔义齿医用耗材供应商遴选；

2、项目单位：海南西部中心医院；

3、项目编号：HNZY2024-082；

4、项目预算：0 元**（本项目采用下浮率（%）报价，所有产品的报价下浮率** **应当一致，如不一致按无效投标处理）**；

5、服务期限： 自合同签订之日起三年；

6、服务地点：采购人指定地点；

7、验收标准：按国家行业规范标准及合同要求进行验收。

**二、采购清单目录**

详见附件。

**三、商务要求**

★（1）能够提供口腔科修复、种植、牙体牙髓、外科、正畸、牙周以及窝 沟封闭、氟保护等各项治疗所需的耗材、器械。 **医用耗材等产品均要符合医院** **实际使用情况，要提供生厂企业资质、代理商资质、厂家代理授权书、业务员** **授权书（需有法人及业务员身份证复印件）、产品注册证（仅对医疗耗材）、**

**产品质量检验报告或进口产品报关单以及产品介绍彩页或产品说明书等（提供** **承诺函加盖公章）**；

（2）有充足的货品种类、数量保障，能后在口腔科提出申请后 3 天内送货 到现场；

（3）要求性价比高的产品，服务能够顺利就位送货及时，且保证供货为优 质产品，功能和形态符合口腔环境、安全稳定，能制作国际高端品质的义齿；

（4）采购人根据实际需求提交供货清单。任意一种品目的单价不可以超过 该品目的单价最高限价。未列入供货内容的品目，采购人根据实际需求提交供货 清单，该品目单价不得超过市场价格；

（5）投标人应协助采购人对货物进行验收，在验收过程中如发现投标人提 供的货物达不到采购文件要求、报价承诺、货物样板质量等要求或以劣充优，以 旧充新等的情况，采购方有权拒绝收货，投标人应及时更换符合要求的货物，由 此所产生的费用由乙方承担，如对采购人造成的损失应由乙方承担；如再次提供 的货物仍出现以上情形的，采购人有权终止合同；

（6）送货产品应保证有效期原则上不得低于 12 个月。规格包装应符合甲方 要求，并有较好的售后服务且可协助医院科室完成使用指导的能力。

（7）包装方式及运输

涉及的商品包装和快递包装，均应符合《商品包装政府采购需求标准（试行）》 《快递包装政府采购需求标准（试行）》的要求，包装应适应于远距离运输、防 潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定地点。

（8）付款方式

按月结算，每月 10 日前对上月的发生额进行统计确认，投标人应向采购人 提供同等金额合法有效发票，采购人在产品验收合格后 90 天内以银行汇款方式 支付上月货款的 100%。

**带“★** **”的为实质性条款，如不响应按无效投标处理。**